

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 13. prosince 2012 od 9:00 hodin v prostorách ČLK Praha

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dostalíková, MUDr. Mach Jiří, MUDr. Mach Ota, MUDr. Musil, MUDr. Němeček, MUDr. Příkryl, MUDr. Říhová, MUDr. Vodochodský, MUDr. Voleman.

Omluveni: MUDr. Dernerová, MUDr. Kubarič, MUDr. Monhart, Ph.D. MUDr. Moravec, MUDr. Sedláček, MUDr. Šindler, MUDr. Tomek, MUDr. Vávra, MUDr. Vraná.

Přizváni: MUDr. Vedralová, Mgr. Máca, MUDr. Sojka.

Prezident Dr. Kubek přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9:30 hodin. Přítomno 11 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Jednání a informace

Jednání prezidentů profesních komor – 6.12.2012

Tradičního adventního setkání představitelů profesních komor, které se tentokrát uskutečnilo 6. prosince 2012 v sídle Komory auditorů ČR se za ČLK účastnili prezident Dr. Kubek a viceprezident Dr. Mrozek.

Hlavními tématy diskuse byly ekonomická situace a její vliv na profese, legislativní změny a jejich dopad na profese, profesní etika a její dodržování, otázka odbornosti a kvality výkonu svobodných povolání, která se odvíjí od kvalifikace, praxe a průběžného vzdělávání.

Profesní komory jakožto autonomní stavovské samosprávy vykonávají svou činnost bez jakýchkoliv nároků na státní finance. Naproti tomu pociťují rostoucí snahy o regulaci, ať už ze strany státu či v rámci Evropské unie. Letošního setkání komor, které vykonávají samosprávný dohled nad výkonem svobodných povolání, se poprvé zúčastnil jako host zástupce Komory administrátorů veřejných zakázek. Tato komora vznikla na podzim 2010 jako občanské sdružení spojením několika významných subjektů zabývajících se organizací zadávacích řízení a v poslední době odborníky tolik diskutovanou problematikou veřejných zakázek.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Rozhodnutí Ústavního soudu o stížnosti ČLK na zákon o zdravotních službách

Na podnět České lékařské komory podala 6.1.2012 skupina 20 senátorů vedená členkou představenstva ČLK Dr. Dernerovou ústavní stížnost na zákon o zdravotních službách.

Dne 27. listopadu 2012 Ústavní soud na svém plenárním rozhodl takto:

- ÚS zrušil přechodná ustanovení o tzv. „přeregistracích“ soukromých poskytovatelů zdravotních služeb a rozhodl, že na základě dosavadních registrací nestátních zdravotnických zařízení lze poskytovat zdravotní služby trvale, nikoli pouze po dobu 36. měsíců jak původně stanovil zákon. Provozovatelé nestátních zdravotnických zařízení se stávají automaticky poskytovateli zdravotních služeb, aniž by museli žádat o nové oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

- ÚS zrušil rovněž ustanovení o Národním registru zdravotnických pracovníků, ve kterém měly být evidovány i poměrně citlivé osobní údaje o všech zdravotnících, vykonávajících povolání na území České republiky.
- V otázce drakonických pokut za často velmi banální pochybení, které do zákona prosadilo ministerstvo zdravotnictví, Ústavní soud sice příslušná ustanovení zákona přímo nezrušil, ale zdůraznil, že sankce udělované správními orgány musí být nejenom vždy přiměřené závažnosti provinění, ale také to, že lékaři i zdravotnická zařízení mají právo se proti jejich tvrdosti odvolávat k soudu, včetně soudu Ústavního.

Skupina poslanců KSČM jiným návrhem, který byl současně dne 27. listopadu 2012 ÚS projednán, navrhla zrušení nové definice lege artis, kterou přijal zákonodárce právě na podnět ČLK. Ústavní soud tento návrh zamítl a dospěl k závěru, že nová definice lege artis, je zcela v souladu s ústavními principy České republiky.

Rozhodnutí Ústavního soudu považuje Česká lékařská komora za velký úspěch.

V prosincovém čísle časopisu Tempus bude otištěn podrobný rozbor zpracovaný právním oddělením ČLK obsahující rady, jak mají lékaři v současnosti postupovat.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Redukce sítě nemocnic

Zdravotní pojišťovny pod dohledem ministerstva zdravotnictví uzavřely 31.10.2011 dohodu, že společně neprodlouží všem nemocnicím po 31.12.2012 smlouvy. Ministerstvo zdravotnictví s cílem udržet jednotný postup všech pojišťoven a zabránit tak nemocnicím vyjednávat o smlouvách s jednotlivými pojišťovnami, podepsalo s pojišťovnami 20.6.2012 druhé memorandum. Teprve dne 29.10.2012 prezentovaly zdravotní pojišťovny společně s ministerstvem zdravotnictví výsledek svých rok probíhajících neveřejných jednání. Jedná se o plán zrušit 6 000 akutních lůžek, zrušit 12 ze 152 nemocnic poskytujících akutní péči, dalších 18 nemocnic nabídkou pouze krátkodobých smluvních kontraktů přinutit k zásadním změnám, omezit lůžkovou péči v dalších 101 nemocnicích a zachovat beze změny pouhých 21 nemocnic. Tento plán vyvolal odpor zřizovatelů i ředitelů nemocnic, zaměstnanců vedených odborovými organizacemi i patientských organizací. Vzniklý krizový štáb podpořily mimo jiné organizace též ČLK a Česká internistická společnost ČLS JEP.

Ředitelé nemocnic, které jsou členy AČMN nebo Asociace krajských nemocnic, na společném zasedání 6.11.2012 schválili deklaraci o společném postupu, v níž vyjádřili odhodlání nepřistoupit na krátkodobé smlouvy nabízené zdravotními pojišťovnami.

Poté do XXVI. Sjezd ČLK vyzval ministra Hegera, aby zvážil rezignaci, učinil totéž i Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče, nakonec se 16.11.2012 připojil i celý krizový štáb sdružující asociace nemocnic, odbory a některé patientské organizace.

Největším zřizovatelem nemocnic jsou v ČR kraje. Jejich hejtmani se snažili vyjednat s pojišťovnami přijatelné kompromisy, ale pojišťovny nakonec nepředložily návrhy smluv, které by z těchto dohod vycházely. Situaci komplikuje snaha pojišťoven redukovat navzdory proklamacím o jejich potřebnosti též lůžka následné péče se snahou převést je na vysokou finanční spoluúčastí ze strany pacientů zatížená tzv. sociální lůžka.

V současnosti pětice zdravotních pojišťoven (Revírní bratrská a Průmyslová zdravotní nepředložily nic) nabízí nemocnicím smlouvy buď krátkodobé, nebo smlouvy neobsahující podstatné náležitosti jakými jsou například rozsah a druhy nasmlouvaných služeb. Takto nekonzumovatelné smlouvy odmítají nemocnice podepisovat.

Dne 4.12.2012 navrhli poslanci strany VV, aby Sněmovna uložila ministrovi zdravotnictví Hegerovi informovat o stavu smluvních vztahů mezi nemocnicemi a zdravotními pojišťovnami. I když tento návrh podpořilo několik nezařazených poslanců, několik poslanců ČSSD a KSČM se zdrželo či hlasovalo proti a návrh tedy nebyl schválen.

S výjimkou nemocnic přímo řízených ministerstvem a několika soukromých zařízení, nejsou nemocnice v současnosti ochotny přistoupit na diktát pojišťoven a předloží vlastní návrhy smluv. Současně jejich ředitelé deklarují ochotu zachovat poskytování zdravotních služeb i po 1. lednu 2013.

ČLK opakovaně upozorňuje soukromé lékaře, že kartelové dohody uzavírané zdravotními pojišťovnami s požeňáním ministerstva zdravotnictví, jsou předobrazem toho, jak budou pojišťovny postupovat po ukončení platnosti rámcové smlouvy vůči soukromým lékařům. Tyto obavy potvrdili náměstek ministra zdravotnictví a současně nový předseda SR VZP Ing. Nosek i staronový předseda SZP Gajdáček prohlášením, že do konce roku 2014 by měly všechny zdravotní pojišťovny společně vypovědět všem ambulantním zdravotnickým zařízením smlouvy.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zákon o léčivech – novela

Ministerstvo zdravotnictví vytvořilo novelu zákona, jejímž účelem měla být původně transpozice pravidel pro kontrolu bezpečnosti léčiv při jejich používání (farmakovigilance). Tento nekontroverzní návrh po připomínkovém řízení schválila vláda i Poslanecká sněmovna v tzv. prvním čtení. Při projednávání ve zdravotním výboru PS dne 6.12.2012 předložila trojice poslanců Šťastný (ODS), Skalický (TOP 09) a Rusnok (Lidem) několik pozměňovacích návrhů. Zatímco návrh na umožnění internetového prodeje léků na lékařský předpis, jehož realizace by vedla k likvidaci řady lékáren a ohrozila bezpečnost pacientů, byl nakonec předkladateli stažen, tak návrh na zavedení povinné elektronické preskripce léků, jako jediného způsobu jejich předepisování s výjimkou výjimečných situací, byl jako součást rozsáhlého komplexního pozměňovacího návrhu načten 11.12.2012 v tzv. druhém čtení. Poslanci zároveň schválili, že zákon bude projednán ve zkráceném režimu, a to již 14.12.2012. Na ministerstvu zdravotnictví připravený návrh zásadně měnící podstatu původní schválené novely zákona má tak být uzákoněn pokoutně, v rozporu s pravidly demokratického legislativního procesu a bez diskuse s lékárníky a lékaři. Zavedení povinné elektronické preskripce od ledna 2015 by části ambulantních lékařů, kteří pracují bez počítače nebo nemají kvalitní připojení na internet, znemožnila nadále vykonávat povolání. Ostatním lékařům by změna přinesla nemalé finanční náklady a výrazně by zkomplikovala předepisování léčiv. Novela zákona je formulována tak obecně, že vůbec není jasné, jak by měl systém fungovat. Pravděpodobnými motivy návrhu je jednak snaha ospravedlnit dosavadní stamilionové výdaje na nevyužívaný systém elektronických receptů a na tzv. centrální úložiště elektronických receptů a v druhé řadě pak možnost obohacení se při realizaci dalších IT zakázek na stovky milionů korun spolufinancovaných z prostředků EU.

Dr. Kubek informoval o dopise, kterým se 10.12.2012 obrátil na všechny poslance, aby je informoval o zásadním nesouhlasu ČLK s tímto překotně prosazovaným návrhem, i o osobních jednáních, která vedl v této věci s poslanci.

Česká lékařská komora zásadně odmítá povinné zavádění elektronických receptů, které v podobě popsané v pozměňovacím návrhu poslanců Šťastného, Skalického a Rusnoka nepřináší výhody ani pro pacienty, ani pro lékaře. Vysoké náklady na realizaci projektu a možné zneužití citlivých údajů o zdravotním stavu pacientů jsou nebezpečím, které převažuje nad možnými výhodami návrhu, který nebyl svými předkladateli s lékaři vůbec projednán.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Komise Mz pro zdravotnické technologie

V únoru 2012 vydal ministr Heger příkaz č. 6/2012 o způsobu hodnocení a posuzování přínosu zdravotnických technologií v rámci systému veřejného zdravotního pojištění. Tento proces posuzování účinnosti zdravotnických technologií s ohledem na jejich finanční nákladnost je označován jako Health Technology Assessment (HTA) a lékařské komory se ho ve vyspělých zemích účastní. Ministr Heger v rozporu s těmito zvyklostmi zástupce ČLK do své poradní komise pro HTA nezařadil a o jejím zřízení komoru ani neinformoval. Členy komise tak vedle ministerstva mohou nominovat pouze VZP, Svaz zdravotních pojišťoven, Veřejných ochránce práv (ombudsman) a odborné lékařské společnosti.

Prezident ČLK *Dr.Kubek* vyzval písemně 4.6.2012 ministra Hegera, aby změnil svůj příkaz ministra a komisi doplnil o zástupce ČLK. Vzhledem k tomu, že na tento dopis ministr Heger nereagoval, zabývali se touto problematikou delegáti sjezdu ČLK, který přijal usnesení:

„ČLK žádá ministra Hegera o členství v komisi pro zdravotnické technologie. Má-li tato komise fungovat transparentním způsobem jako poradní orgán ministra zdravotnictví, není možné z členství v komisi vylučovat Českou lékařskou komoru – profesní samosprávu, která jako jediná ze zákona zastupuje všechny lékaře pracující v České republice.“

Během veřejné debaty po skončení sjezdu ministr Heger přislíbil ČLK členství v této komisi. Na základě tohoto veřejného příslibu požádal prezident ČLK ministra zdravotnictví o členství v komisi pro HTA jménem ČLK podruhé 8.11.2012. Ve své odpovědi ze dne 27.11.2012 ministr Heger vyzval ČLK k tomu, aby navrhla svého zástupce s tím, že ministerstvo bude hledat a dále jednat o způsobu, jak ho do komise zapojit. Vzhledem k tomu, že tato nejednoznačná odpověď je v rozporu s veřejně daným slibem, požádal prezident ČLK dne 3.12.2012 o jasné stanovisko, zda lékařská komora bude či nebude členem komise pro HTA. Pokud bude stanovisko ministra zdravotnictví kladné, pak ČLK svého zástupce nominuje, v opačném případě by to bylo zbytečné a pro navrženého reprezentanta ČLK trapné.

Představenstvo schvaluje dosavadní postup prezidenta ČLK v této věci.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Seznam zdravotních výkonů – novela vyhlášky

Ministerstvo připravilo návrhu novely vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotnických výkonů s bodovými hodnotami. Vzhledem k tomu, že návrh odpovídá tomu, co bylo projednáno na pracovní skupině, v níž ČLK zastupují *Dr.Sedláček* a *Dr.Musil*, neměla komora k návrhu zásadních připomínek.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Úhradová vyhláška pro rok 2013

Ministerstvo zdravotnictví změnou zákona o veřejném zdravotním pojištění zkrátilo lhůty pro jednání a ztížilo tak možnost dosažení dohody v době, kdy ještě nejsou známy ekonomické podklady. Ačkoliv dávalo ministerstvo zdravotnictví neoficiálním způsobem najevo úmysl úplně zrušit dohodovací řízení, pokud nedojde mezi poskytovateli a pojišťovnami k dohodě, byla kvůli zcela rozdílným stanoviskům zdravotních pojišťoven, které chtějí snižovat své výdaje za zdravotní péči, a poskytovatelů zdravotních služeb, kteří

naopak požadují valorizaci úhrad, dosažena dohoda pouze v segmentech PL, gynekologie a doprava

Závěrečné jednání DŘ se uskutečnilo na Ministerstvu zdravotnictví ČR sice již 21.8.2012, avšak ministerstvo zveřejnilo první návrh úhradové vyhlášky teprve po čtvrt roce až 29.11.2012.

Ministr Heger za déle než dva roky svého působení ve funkci neprosadil žádnou reformu zdravotnictví, která by zajistila dostupnost a ekonomickou udržitelnost kvalitní a bezpečné zdravotní péče. Pan ministr nehájí zájmy svěřeného resortu, tedy ani pacientů, ani zdravotníků. Za svoji neschopnost zajistit pro zdravotnictví dostatek peněz a zabránit vysávání finančních prostředků ze zdravotnictví do státního rozpočtu prostřednictvím opakovaného nárůstu DPH, se nyní chystá potrestat lékaře tím, že podle ministerstvem navržené úhradové vyhlášky za značnou část své práce nedostanou vůbec zapláceno. Navrhovaná úhradová vyhláška, s níž nesouhlasí nejenom Česká lékařská komora, ale i většina dalších organizací zastupujících lékaře a poskytovatele zdravotních služeb, snížila kvalitu a dostupnost poskytované péče a tím poškodí pacienty. Společným rysem návrhu úhradové vyhlášky je pokles úhrad a zároveň zpřísnění regulačních limitů i zvýšení možných regulačních srážek. Nejdrtivěji by vyhláška měla dopadnout na ambulantní specialisty a na komplement. Naopak u praktických lékařů by měly být zachovány parametry roku 2012.

Navzdory extrémně krátkému termínu stanovenému ministerstvem v rámci vnitřního připomínkového řízení na pouhé 4 pracovní dny, zaslala ČLK 5.12.2012 své připomínky soustředující se zejména na nejohroženější segmenty ambulantních specialistů a komplement. Část společné tiskové konference ČLS, SASu a dalších organizací zastupující ambulantní specialisty odvysílala 4.12.2012 Česká televize.

Představenstvo ČLK zásadně nesouhlasí s návrhem ministerstva zdravotnictví přenést finanční náklady spojené s růstem DPH a zdražováním většiny vstupů na zdravotnická zařízení.

Představenstvo ČLK varuje veřejnost, že vyhlášení ministerstva zdravotnictví, že i při sníženém objemu plateb pojišťoven zdravotnickým zařízením bude v roce 2013 zachována současná dostupnost, kvalita a bezpečnost zdravotní péče, jsou lživá.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Česká komora zdravotnických pracovníků

Bývalá ministryně zdravotnictví, současná ředitelka VFN a předsedkyně České asociace sester (ČAS) Mgr. Jurásková prosazuje zřízení tzv. „České komory zdravotnických pracovníků“. V únoru 2012 prezident ČLK, ČLnK a ČSK schválili společné stanovisko následně ratifikované příslušnými orgány existujících zdravotnických komor:

Česká lékařská komora, Česká stomatologická komora a Česká lékárnická komora nemohou a ani nechtějí omezovat právo ostatních zdravotnických pracovníků svobodně se sdružovat k prosazování svých vlastních profesních i ekonomických zájmů. Vzhledem k naprosté odlišnosti lékařů, stomatologů a lékárníků od profesí, jejichž příslušníci o vzniku této komory společně jednají, však nemůžeme souhlasit s tím, aby tzv. „Komora nelékařů“ vznikla podle zákona č. 220/1991 Sb. v platném znění, tedy podle zákona, jímž jsou zřizovány naše profesní komory. Zároveň odmítáme jakékoliv legislativní změny, které by ohrozily řádné fungování našich profesních samospráv.

Z původních 26 organizací, které podporovaly vznik této komory, jich v současnosti přípravný výbor vedený radiologickým asistentem Mgr. Petrem Mácou zastupuje 19.

Delegáti XXVI. Sjezdu ČLK podpořili zdravotní sestry, které se obávají ministerstvem zdravotnictví připravovaných změn v zákoně č. 96/2004 Sb. o vzdělávání nelékařů, a vyjádřili se proti rušení vyšších odborných škol:

ČLK nesouhlasí s návrhem Ministerstva zdravotnictví na zrušení zákona 96/2004 Sb. (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních) a jeho nahrazení jinou právní normou (zákon o podmínkách získávání, priznávání a uznávání způsobilosti k výkonu zdravotnických povolání a povolání jiných odborných pracovníků ve zdravotnictví).

Nově připravovaný zákon ve svém důsledku ruší vyšší odborné školy a fakticky umožňuje získání odborné způsobilosti v nelékařských zdravotnických profesích pouze na vysokých školách.

ČLK vyzývá Ministerstvo zdravotnictví, aby tento návrh zákona stáhlo a zahájilo širokou diskusi s cílem dosažení konsensu v oblasti vzdělávání nelékařských zdravotnických profesí.

Dne 3.12.2012 se Mgr. Petr Máca jménem přípravného výboru tzv. České komory zdravotnických pracovníků obrátil otevřeným dopisem na ministra Hegera a vyzval ho, aby stanovisko ČLK nerespektoval, neboť lékařská komora údajně není kompetentní k tomu, vyjadřovat se ke vzdělávání ostatních zdravotníků, i když tito jsou nedílnou součástí lékařů vedených zdravotnických týmů.

ČLK se i nadále bude snažit zabránit rozvratu vzdělávání zdravotníků a bude zejména zdravotní sestry bránit před zbytečnými byrokratickými a finančně náročnými povinnostmi.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Výběrová řízení – informace

Dr. Voleman podal informaci o výběrovém řízení, kterého se účastnil.

3) Vnitřní činnost

Konference ČLK – Eutanázie pro a proti - vyúčtování

Dne 28.11.2012 se v kongresovém centru v Praze U Hájků konalo 2. mezinárodní symposium České lékařské komory „Etika a komunikace v medicíně“ s tématem „Eutanázie pro a proti“. Symposium bylo koncipováno jako otevření odborné diskuse k závažnému tématu eutanázie, a to prostřednictvím prezentace různých odborných názorů, hledisek a postojů, které ve svém důsledku utvářejí celkové odborné a celospolečenské „klíma“ k této problematice.

Konference se účastnilo cca 300 odborníků z řad lékařů a zdravotníků, to jak z klinické praxe, tak výzkumných a pedagogických institucí, ale též další odborníci z řad různých profesí, která s problematikou souvisí – např. sociologové, teologové a podobně. Symposium vyvolalo též mimořádný zájem médií, kdy například Česká televize vysílala z akce přímý zpravodajský vstup, ve kterém hovořili *prof. Pafko* a předsedkyně etické komise ČLK *Dr. Stehlíková*.

Celkové náklady: 237 362,- Kč

Celkové výnosy: 146 900,- Kč

Výsledná ztráta: - 90 462,- Kč

Představenstvo bere na vědomí informaci o vyúčtování akce.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Konference ČLK – Psychická zátěž lékařů a zdravotníků – vyúčtování

Konferenci pořádala ČLK 6.12.2012 v kongresovém centru nemocnice Na Homolce.

Celkové náklady: 78 701,- Kč

Celkové výnosy: 29 200,- Kč

Výsledná ztráta: - 49 501,- Kč

Představenstvo bere na vědomí informaci o vyúčtování akce.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Představenstvo vyslovuje organizátorům obou vzdělávacích akcí poděkování za skvělou organizaci.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Výroční setkání školitelů celoživotního vzdělávání ČLK 15.11.2012

Cenu prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů obdržela 15.11.2012 primářka MUDr. Štěpánka Čapková – vedoucí dětského dermatologického oddělení FN Motol.

Celkové náklady: 136 679,- Kč

Celkové výnosy: 0,- Kč. Akce byla hrazena z příjmů oddělení vzdělávání. Celkové náklady na akci byly o 30 000,- Kč nižší než v roce 2011 a o 60 000,- Kč nižší než v roce 2010.

Představenstvo bere na vědomí informaci o vyúčtování akce.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Webinar – multimediální záznamy vzdělávacích akcí

OS ČLK Děčín navrhuje vytvoření systému tzv. webových seminářů, respektive zpřístupnění videozáznamu vzdělávacích akcí pořádaných ČLK na webu komory tak, aby tyto akce byly přístupné širšímu okruhu lékařů – členů ČLK.

Na základě tohoto podnětu zpracovalo oddělení vzdělávání nákladovou analýzu zavedení tohoto systému zvaného webinar.

Představenstvo posoudilo podklady vypracované oddělením vzdělávání a informaci tajemníka Dr. Macha o předběžných finančních nákladech a možnostech technického zabezpečení.

Představenstvo jmenovalo komisi ve složení tajemník Dr. Jiří Mach, Dr. Mrozek a Dr. Sojka, která se bude touto problematikou zabývat.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

XXVI. sjezd ČLK – vyúčtování

Celkové náklady na sjezd: 2 568 906,- Kč (2011: 2 343 126,- Kč)

Celkové výnosy: 482 928,- Kč (2011: 546 014,- Kč)

Pořádání XXVI. Sjezdu ČLK skončilo ztrátou celkem: 2 085 978,- Kč (2011: 1 797 112,- Kč)

Výsledná celková ztráta je o 289 tisíc vyšší, než byla u XXV. Sjezdu pořádaného v roce 2011 v Brně.

Představenstvo bere na vědomí informaci o vyúčtování sjezdu.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Konference ČLK – Plánované změny v síti zdravotnických zařízení - vyúčtování

Konference se konala v pátek 2.11.2012 v hotelu Clarion v Praze 9.

Náklady celkem: 76 370,- Kč,

Výnosy celkem: 122 700,- Kč,

Výsledný zisk: 46 330,- Kč

Představenstvo bere na vědomí informaci o vyúčtování vzdělávací konference.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Spolupráce s firmou T-mobile

Dr. Sojka prezentoval návrhy smluv vyjednané s firmou T-mobile. Jedná se o:

Rámcová smlouva o službách elektronických komunikací a o prodeji elektronických zařízení a jejich příslušenství + 7 příloh, které stanoví zvláštní smluvní podmínky pro ČLK jako takovou, pro členy soukromé lékařské, pro členy zaměstnance, a dále všeobecné podmínky a obchodní podmínky pro jednotlivé skupiny.

Na základě těchto smluv budou moci všichni lékaři, kteří budou mít o to zájem, získat zvýhodněné tarify pro volání a datové služby, a to nejen pro sebe, ale i pro několik dalších telefonních čísel.

Představenstvo smlouvy schvaluje.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

4) Zahraniční činnost

Plenární zasedání CMPE – Limassol 23.-24.11.2012

Za ČLK se jednání zúčastnili: *Dr. Kubek* (viceprezident CPME), *Dr. Stehlíková* a vedoucí zahraničního oddělení *paní Vašková*. O jednání informoval Dr. Kubek.

Omezování kouření

CPME vyzývá k urychlenému přijetí novelizace Směrnice o tabákových výrobcích 2001/37/EC, která by omezila propagaci a prodej tabáku a tabákových výrobků. Jednání předcházela schůzka s nastupujícím evropským komisařem pro oblast zdraví a spotřebitelské politiky Dr. Toniem Borgym, který nahradil Johna Dalliho (rezignoval v souvislosti s prokázáním podezřelých kontaktů s tabákovým průmyslem).

Antimikrobiální rezistence

CPME vytvořil pracovní skupinu pod vedením Dr. Madse Kocha Hansena s cílem zlepšit spolupráci s politiky, kteří se zabývají problematikou antibiotické rezistence. Díky pozvání ze strany Evropské federace veterinářů (FVE) se jádrem diskuse stala pracovní verze memoranda o porozumění, které definuje záměr začít usilovat o jednotný přístup pro zápas s antimikrobiální rezistencí.

Směrnice o profesních kvalifikacích

CPME již dříve předal Evropské komisi a Evropskému parlamentu své připomínky ke Směrnici o profesních kvalifikacích 2005/36/EC. CPME trvá na svém stanovisku, že minimální délka studia medicíny na lékařské fakultě musí být 5 500 hodin a 6 let.

Situace v řeckém zdravotnictví

CPME přijal usnesení podporující snahu Řecké lékařské komory o udržení kvalitní, bezpečné a dostupné lékařské péče i v podmínkách krizí zmítané řecké ekonomiky.

Evropští lékaři místo standardizace vyzývají k ochraně kvality péče

CPME ve spolupráci s ostatními lékařskými organizacemi (např. UEMS) kritizuje pokračující snahy Evropského výboru pro normalizaci (CEN) standardizovat poskytování lékařských služeb v oblasti estetické chirurgie. CPME trvá na tom, že standardizaci v medicíně musejí provádět výlučně instituce, které k tomu jsou kvalifikované.

Testování léků

CPME přijal stanovisko k revizi směrnice, která se týká uplatňování správné klinické praxe při provádění hodnocení humánních léčivých přípravků. CPME sdílí obavy Evropské komise stran klesajícího počtu klinických zkoušek prováděných v EU, avšak současný návrh novely směrnice nepovažuje pro pacienty za bezpečný a upozorňuje na rozpor s pravidly obsaženými v Helsinské deklaraci. CPME požaduje posílení role lékařů při stanovování pravidel klinických studií.

E-health a ochrana osobních údajů

CPME zdůrazňuje nutnost ochrany osobních údajů a zachování důvěrnosti informací o zdravotním stavu pacienta. Elektronické vedení zdravotnické dokumentace a shromažďování citlivých osobních údajů elektronickou formou s sebou vždy přináší zvýšené riziko možnosti zneužití těchto informací.

Používání volně prodejných léků

CPME varuje před neuváženým, ekonomickými důvody motivovaným, rozšiřováním skupiny léků volně prodejných bez lékařského předpisu. V době ekonomické krize sice využívání těchto léků může přinášet úspory zdravotnickým systémům, ale zároveň s sebou nese rizika vyplývající z chybně stanovené diagnózy a neodborné samoléčby. Bezpečí pacientů musí vždy stát na prvním místě. CPME je členem pracovní skupiny Evropské komise, která se zabývá problematikou volně prodejných léků.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Jednání EJD (PWG) – Praha 9.-11.5.2013

Plenární zasedání EJD (Evropská organizace mladých lékařů) se na jaře 2013 uskuteční v Praze. Konference se bude konat v hotelu Yasmin, Praha 1.

Představenstvo pověřuje organizací konference Dr. Šindlera, který ČLK na jednáních EJD zastupuje.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

5) Blok VR

Dr. Mrozek informoval o průběhu zasedání VR ČLK dne 6.12.2012.

Hospitalizace dětí

MUDr. Mrozek informoval o návrhu výboru České pediatrické společnosti na změnu zákona 372 o zdravotních službách týkajících se hospitalizace dětí, kdy poskytovatel lůžkové péče je povinen:

a) zajistit hospitalizaci:

- 1) nezletilých pacientů na dětských odděleních a dorostových odděleních, pokud odborné medicínské důvody v zájmu pacienta nevyžadují jiný postup
- 2) nezletilých pacientů po dovršení 15ti let věku eventuálně v samostatných pokojích na odděleních pro dospělé, a to pouze v případech zvláštního zřetele hodných a odborných medicínských důvodů.

VR ČLK na svém zasedání 6.12.2012 tento návrh akceptovala.

Představenstvo souhlasí s návrhem předkládaným Vědeckou radou ČLK.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Zákon o universitních nemocnicích

Zasedání VR ČLK se účastnili zástupci děkanů LF. *Dr. Mrozek* informoval o výhradách, které má VR ČLK a děkani LF k návrhu zákona o universitních nemocnicích.

Členové Vědecké rady se jednomyslně shodli na následujícím stanovisku:

ČLK se ztotožňuje se stanoviskem děkanů a odmítá známou verzi zákona o univerzitních nemocnicích, doporučujeme obnovit diskusi o věcném záměru daného zákona a jeho potřebnosti a konstatujeme, že známá verze paragrafového znění se zásadně liší od věcného záměru schváleného vládou.

Představenstvo souhlasí se stanoviskem Vědecké rady ČLK.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

6) Blok tajemníka ČLK

Informace o počtu nových členů ČLK

V listopadu **2012** bylo přijato celkem **70** lékařů:
z toho bylo **21** lékař se státní příslušností **SR**,
10 lékařů s jinou státní příslušností,
11 lékařů se slovenskou LF,
8 lékařů se zahraniční LF.

V tomto období byla 1 žádost o přijetí posouzena jako pozdní vstup.
V roce **2012** dosud požádalo celkem **329 lékařů** o certifikát profesní bezúhonnosti

7) Licence

8) Různé

Přehled jednání představenstva ČLK v 1. pololetí 2013 – návrh

Datum	Den	Místo konání	Navazující akce
12. ledna od 9 hodin	sobota	Klub ČLK Praha	
16. února od 10 hodin	sobota	Kanceláře ČLK Olomouc	
21. března od 9 hodin	čtvrtek	Klub ČLK Praha	Porada předsedů + Rytíř Břevnov
19. dubna od 9 hodin	pátek	Klub ČLK Praha	
17. května od 9 hodin	pátek	Klub ČLK Praha	
20. června od 10 hodin	čtvrtek	Fabrika Hotel Humpolec	Porada předsedů

Zasedání představenstva bylo ukončeno v 14:15 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v sobotu 12. ledna 2013 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK